

臺中市西屯區國安國小附設幼兒園 111 學年度新生報名登記卡

編號		<input type="checkbox"/> 第一階段報名 <input type="checkbox"/> 第二階段報名 (該表由老師填寫，家長勿填)	
幼兒姓名		登 記 資 格	<input type="checkbox"/> 五足歲(105.09.02-106.09.01) 需要協助 ，第__項 <input type="checkbox"/> 持優先入園卡
身分證字號			<input type="checkbox"/> 四足歲(106.09.02-107.09.01) 需要協助 ，第__項 <input type="checkbox"/> 持優先入園卡
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		五足歲(105.09.02-106.09.01) <input type="checkbox"/> 優先入園，第__項 <input type="checkbox"/> 一般生
生日	年 月 日		四足歲(106.09.02-107.09.01) <input type="checkbox"/> 優先入園，第__項 <input type="checkbox"/> 一般生
		三足歲(107.09.02-108.09.01) <input type="checkbox"/> 需要協助__ <input type="checkbox"/> 優先入園__ <input type="checkbox"/> 一般生	

戶籍地址：臺中市 _____ 區 _____ 里 _____ 路 _____ 街 _____ 鄰 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓

家庭概況	父親	職業	手機： 市話：	是否與幼生同戶籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	母親	職業	手機： 市話：	是否與幼生同戶籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	主要聯絡人	稱謂：	幼兒飲食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	填表者 簽名

幼生是否具有醫院開立身心障礙評估報告 是 否

★本園教學理念：【請家長考慮是否符合您的需求】

1. 培養孩子生活自理能力、思考並解決問題，進行主題式情境教學與學習區探索，提供正常化教學 **無讀寫算精熟課程**。
2. 幼兒園專用門開放時間：【上學時間】07：30-7：50；【放學時間】15：40-16：00。
3. 辦理課後留園延長照顧服務時間：16：00-18：00 前接回幼生，參加者另外收費，**無臨時托育延接服務**。

★以下請依您的報名資格擇一勾選，勿複選★

(一) 需要協助幼兒資格及應繳證件 (打✓)	(二) 優先入園資格及應繳證件審核 (打✓)																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1. 身心障礙：持鑑輔會鑑定安置公文者</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>2. 中度以上身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>3. 低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>4. 中低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>5. 原住民：戶口名簿登載為原住民身分者</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>6. 特殊境遇家庭子女：社政單位列冊有案並取得證明者</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. 身心障礙：持鑑輔會鑑定安置公文者	<input type="checkbox"/>	2. 中度以上 身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者	<input type="checkbox"/>	3. 低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者	<input type="checkbox"/>	4. 中低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者	<input type="checkbox"/>	5. 原住民：戶口名簿登載為原住民身分者	<input type="checkbox"/>	6. 特殊境遇家庭子女：社政單位列冊有案並取得證明者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>1. 經臺中市政府社會局(以下簡稱社會局)轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒：社會局轉介文件</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>2. 輕度身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>3. 公立幼兒園(含學校)、非營利幼兒園及無償提供土地建物辦理非營利幼兒園之機關及公立學校編制內教職員工之一親等直系血親幼兒【限就讀其一親等直系血親所任職之校(園)】(名額以當年度可招收幼生名額15%為限)</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>4. 雙胞胎或多胞胎幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本</td></tr> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>5. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人以上者：戶口名簿正本或戶籍謄本</td></tr> </table> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">★貼心小提醒：本園未設置2歲班。</p>	<input type="checkbox"/>	1. 經臺中市政府社會局(以下簡稱社會局)轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒：社會局轉介文件	<input type="checkbox"/>	2. 輕度 身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者	<input type="checkbox"/>	3. 公立幼兒園(含學校)、非營利幼兒園及無償提供土地建物辦理非營利幼兒園之機關及公立學校編制內教職員工之一親等直系血親幼兒【限就讀其一親等直系血親所任職之校(園)】(名額以當年度可招收幼生名額15%為限)	<input type="checkbox"/>	4. 雙胞胎或多胞胎幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本	<input type="checkbox"/>	5. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人以上者：戶口名簿正本或戶籍謄本
<input checked="" type="checkbox"/>	1. 身心障礙：持鑑輔會鑑定安置公文者																						
<input type="checkbox"/>	2. 中度以上 身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者																						
<input type="checkbox"/>	3. 低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者																						
<input type="checkbox"/>	4. 中低收入戶子女：社政單位列冊有案並取得證明者																						
<input type="checkbox"/>	5. 原住民：戶口名簿登載為原住民身分者																						
<input type="checkbox"/>	6. 特殊境遇家庭子女：社政單位列冊有案並取得證明者																						
<input type="checkbox"/>	1. 經臺中市政府社會局(以下簡稱社會局)轉介輔導之危機家庭或機構安置之幼兒：社會局轉介文件																						
<input type="checkbox"/>	2. 輕度 身心障礙者子女：持有政府核發之身心障礙手冊或證明者																						
<input type="checkbox"/>	3. 公立幼兒園(含學校)、非營利幼兒園及無償提供土地建物辦理非營利幼兒園之機關及公立學校編制內教職員工之一親等直系血親幼兒【限就讀其一親等直系血親所任職之校(園)】(名額以當年度可招收幼生名額15%為限)																						
<input type="checkbox"/>	4. 雙胞胎或多胞胎幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本																						
<input type="checkbox"/>	5. 幼兒家庭有同胞兄弟姊妹三人以上者：戶口名簿正本或戶籍謄本																						

(三) 一般入園資格及應繳證件

1. 設籍本市年滿三足歲以上至入國民小學前之幼兒：戶口名簿正本或戶籍謄本正本 (需帶影本1份)。
 3/19-3/26 為第一階段 4~6 歲幼生報名，本園**現場報名登記時間**為：3/22 (二) ~3/23 (三) 08：30-11：00
 3/27-4/9 為第二階段 3-6 歲幼生報名，本園**現場報名登記時間**為：3/29 (二) ~3/30 (三) 08：30-11：00
2. 寄居本市且有合法監護人之幼兒(合法監護人應設籍同戶)：戶口名簿正本或戶籍謄本正本(需帶影本1份)。

審核員簽章	初審 經辦人	複審 經辦人	填表日	111 年 月 日
-------	-----------	-----------	-----	-----------------